maintained. The number of samples lifted by each Food Inspector from June 1990 to May 1991 is at Annexure.

भारत में "एड्स"

227. श्री राघवजी: क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) 31 दिसम्बर, 1991 की स्थिति के अनुसार, देश में कुल कितने व्यक्ति "एड्स" रोग से ग्रसित थे; और

(ख) देश में इस रोग को फैलने से रोकने के लिए क्या कदम उठाए जा रहे हैं ?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय में राज्य मंत्री (श्रीमती डी० के० तारादेवी सिद्धार्थ): (क) 31 दिसम्बर, 1991 को एच० आई० वी० संक्रमण के लिए खतरे के आचरण वाले व्यक्तियों से 12,27,387 रक्त के नमूने लेकर उनकी जांच की गई जिनमें से 6414 व्यक्ति सीसे-पॉजिटिव पाये गए हैं । 6414 एच०आई० वी० पॉजिटिव रोगियों में से 103 व्यक्तियों में एड्स रोग पूर्ण रूप से विकिसित हो गया था ।

(ख) एड्स की रोकथाम और नियंत्रण के लिए राष्ट्रीय एड्स नियंत्रण कार्यक्रम 1987 में शुरु किया गया । अब तक शुरू किए गए कार्यकलापों में निम्नलिखित कार्यकलाप शामिल हैं :—

—ऊंचे खतरे के आचरण वाले वर्गों में व्यापकता दर और संक्रमणात्मक प्रवृत्तियों का निर्धारण करने के लिए एक निगरानी पद्धति की व्यवस्था करना । आंचलिक आधार पर रक्त बैंकों में रक्त की जांच करने के लिए परीक्षण सुविधाओं की स्थापना करके रक्त और रक्त उत्पादों की सुरक्षा को बढ़ावा देना ।

—स्वास्थ्य शिक्षा ।

—अस्पताल के संक्रमण की रोकथाम के लिए दिशानिर्देश तैयार करना ।

—13 क्षेत्रीय अस्पतालों और एच० आई० वी० से संक्रमित रोगियों के निदान और उपचार में क्लीनिकीविदों और अर्ध-चिकित्सा कर्मचारियों के प्रशिक्षण को सुदृढ़ बनाना ।

—उन राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों में केन्द्रित कार्यकलाप योजनाओं को कार्यान्वित करना जहां निगरानी के आधार पर साक्षेप रूप से अधिक संख्या में एच० आई० वी० से संक्रमित व्यक्तियों का पता लगाया गया हो ।

अप्रैल, 1990 से शुरू होकर 50 वर्षों की अवधि के लिए राष्ट्रीय एड्स परियोजना को धन प्रदान करने के लिए विश्व बैंक के साथ हाल ही में 100 मिलियन अमरीकी डालर (270 करोड़ रुपये) के परिव्यय वाली परियोजना के बारे में बातचीत पूरी कर ली गई है । इस परियोजना के अन्तर्गत रोकथाम और नियंत्रण संबंधी कार्याकलाप देश-भर में कार्यान्वित किए जाएंगे ।

Non-Availability of Life Saving Drugs

228. SHRI TINDIVANAM G. VENKATRAMAN: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Governments are aware of the fact that the life saving drugs are normally not available in Government Hospitals and the patients are asked to buy the same from the market;

(b) if so, what are the reasons for not supplying such medicines to patients;

(c) what is the proposal of Government to solve the "helpaged" menance in our country;

(d) the number of Government institutions are there in the country to "helpaged"; and

(e) if not, whether there is any proposal to establish such institutions during the year 1992?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRIMATI D. K. THARADEVI SIDDHARTHA): (a) Life saving drugs are normally available in Government Hospitals and are supplied free of cost to all the patients, excepting tie non-entitled patients.

(b) Does not arise.

(c) and (d) The 'aged' people are being looked after and taken care of under the following schemes.

(i) Old age pension scheme of State Government/Union Territory Administrations (ii) Old Age Homes, numbering 22 and Day Care Centres, numbering 126, run by Voluntary Organisations receiving grant in aid under the General Grant-in-aid Scheme of the Ministry of Welfare.

(e) It is proposed to set-up more old age homes and day care centres.

Ayurvedic College in Jammu

229. SHRI SHABBIR AHMAD SALARIA: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that there is no Ayurvedic College in Jammu; and

(b) if so, the reasons therefor?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRIMATI D.K THARADEVI SIDDHARTHA): (a. and (b) There was an Ayurvedic) College in Jammu, which was closed down by the Jammu and Kashmir Government.

चल औषधालय

230. कुमारी आलिया : क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या यह सच है कि सरकार ने ग्रामीण तथा पिछड़े इलाकों में नि:शुल्क स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध करने के लिए कुछ चल औषधालय चलाने की योजना बनाई है :

(ख) यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है ?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय में राज्य मंत्री (श्रीमती डी०के० तारादेवी सिद्धार्थ): (क) और (ख) सरकार ने ग्रामीण तथा पिछड़े क्षेत्रों में चलते-फिरते औषधालय चलाने के लिए अभी तक कोई ठोस योजना तैयार नहीं की है ।

Development of Simple Contraceptive

231. DR. G. VIJAYA MOHAN REDDY : Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state :

(a) whether Government have examined the possibility of developing a simple and effective contraceptive without recourse to surgery for the success of Family Planning in the country ;

(b) if so, what are the details thereof; and

(c) what is the amount of funds provided for the research components in the family planning programme and what are the achievements till date ?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FA MILY WELFARE (SHRIMATI D. K. THARADEVI SIDDHARTHA) : (a) and (b) A non-steroidal Weekly oral contraceptive pill developed by the Central Drugs Research Institute (CDRI) Lucknow has already been introduced in Delhi area. Besides, research is being carried out on various other non-surgical contraceptive devices/ methods. These include (i) Vaso-occlusive Device for blocking vas of the males (ii) Spermicidal creams (iii) Contraceptive Vaccines for males/females (iv) Quanacrine pellets for female sterilisation. The Central Council for Research in Ayurveda and Siddha, New Delhi has also been conducting screening and Pharmacological studies of the Oral Contraceptive agents. Under this Programme, studies are continuing on AYUSH AC-IV, K. Capsule, Pippalyadi Yoga and Vandh-yavari (vicoa indica).

(c) The details of funds provided to the Indian Council of Medical Research (ICMR), New Delhi, the Central Drugs Research Institute (CDRI), Lucknow, and Central Council for Research in Ayurveda and Siddha, New Delhi for carrying out basic, clinical and operational research under the family welfare programme are indicated in the enclosed statement *{See* below). They have completed clinical trial on various types of Cu-I, combined Oral Contraceptive pills, injectables like Net-oen and implant like Norplant etc. Further, they are undertaking research/trial on non-surgical methods of termination of pregnancy and research is on for improving utilisation of available technology and knowledge, basic research for contraception/ reproductive biology, and other related studies for improving^ Family Welfare Services.